

ОБРАЗЕЦ

заявки на образовательные услуги

ФИО	_____
Образование	_____
Специальность по диплому о высшем/среднем образовании	_____
Специальность, полученная в ординатуре/интернатуре (при наличии)	_____
Наименование организации (место работы)	_____
Должность	_____
Курс повышения квалификации, который Вы планируете пройти	_____
Вид обучения	
<input type="checkbox"/> НМО (в рамках непрерывного мед.образования)	
<input type="checkbox"/> Повышение квалификации (тематическое усовершенствование – получение удостоверения)	
<input type="checkbox"/> Повышение квалификации (общее усовершенствование – продление имеющегося сертификата)	
<input type="checkbox"/> Профессиональная переподготовка (диплом и сертификат по новой специальности)	
Период обучения (заполняется учебным центром)	с « » 201 г. по « » 201 г.
Персональные данные:	
паспорт	серия № выдан « » 201 г. кем выдан код подразделения
контактные данные	тел.: email: